

ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ОБОРОНЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Редченко В.В., Сиротко В.В.

Витебский государственный медицинский университет, Беларусь

Сложившаяся военно-политическая обстановка в регионе, изменившийся характер современных войн и военных конфликтов, а также финансово-экономические возможности страны послужили основанием для выработки концепции территориальной обороны Республики Беларусь.

Целями территориальной обороны являются достижение необходимого уровня обороноспособности страны с наименьшими затратами, осуществление всеобщей (всенародной) обороны в случае агрессии против Республики Беларусь, высвобождение регулярных соединений и воинских частей Вооруженных Сил от выполнения несвойственных им задач, повышение эффективности их действий.

Таким образом, принципы, на которых основана территориальная оборона, предполагают территориально-зональное построение обороны,

привлечение к обороне государства всех войск, воинских формирований и гражданского персонала, а также сил и средств государственного управления. В полной мере это касается и медицинского персонала.

Формирования территориальной обороны будут выполнять такие задачи, как: борьба с диверсионными группами противника и незаконными вооруженными формированиями, ликвидация последствий применения противником оружия массового уничтожения, результатов массированных ударов, проведение спасательных и аварийно-восстановительных работ, ведение активной вооруженной борьбы на временно захваченной противником территории. Возникает необходимость медицинского обеспечения формирований территориальной обороны при выполнении этих задач.

Ведение боевых действий в современных условиях может привести к тому, что врачу придется столкнуться с одномоментным возникновением большого числа раненых, многие из которых могут иметь комбинированные поражения и тяжелые сочетанные ранения. Примером этого являются бомбардировки и ракетные удары по Югославии, террористические акты в России и США.

Одним из принципов медицинского обеспечения территориальной обороны, учитывающим военные условия, может быть создание формирований медицинской службы на базе существующих лечебно-профилактических и санитарно-эпидемиологических учреждений Министерства здравоохранения.

Таким образом, любой медицинский работник, и, в первую очередь, врач, независимо от его специальности, пола и возраста, может быть востребован для оказания медицинской помощи в этой обстановке. Следовательно, каждый врач должен обладать специальными знаниями и практическими навыками для оказания медицинской помощи в составе штатных или нештатных формирований территориальной обороны в период ведения боевых действий или при возникновении чрезвычайной ситуации.

В последние годы в медицинских университетах подготовку по военной медицине в полном объеме проходят только лица мужского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе в мирное время. Это составляет 25-30% от числа всех обучающихся студентов. Все остальные не изучают вопросы организации медицинского обеспечения войск в военное время.

Кроме того, лица, прошедшие обучение по вопросам военной медицины в полном объеме 5 и более лет назад, нуждаются в переподготовке в связи с изменением характера, форм и методов ведения боевых действий.

Следовательно, врачи имеют различные уровни подготовки по вопросам оказания помощи раненым и пораженным в период боевых действий.

Но опыт показывает, что для выполнения этих задач, необходимо пользоваться едиными общими и обязательными для всех понятиями. Для

эффективной работы в период боевых действий и чрезвычайных ситуаций необходимо:

- первое, единое понимание задач по сохранению и укреплению здоровья, спасению жизни, быстрейшему излечению и восстановлению боеспособности и трудоспособности раненых и больных;
- второе, единый взгляд на принципы лечения и эвакуации раненых и больных;
- третье, единое понимание происхождения и развития болезней, процессов, принципов хирургической и терапевтической работы в полевых условиях.

Не менее важно использование сил и средств медицинской службы и применение разнообразных методов ее работы в зависимости от конкретных условий боевой и медицинской обстановки.

Хочется отметить, что мы затрагиваем не вопрос подготовки мобилизационного резерва медицинского состава для штатных формирований Вооруженных Сил Республики Беларусь, разворачиваемых в военное время, а вопрос медицинского обеспечения территориальной обороны (при необходимости всенародной обороны) при агрессии против Республики Беларусь.

Медицинский персонал, решая свои задачи в условиях мирной жизни, одновременно должен быть готов для использования своих знаний и умений в военном конфликте. Такое «двойное» назначение медицинского персонала и учреждений здравоохранения в мирное время и характер приоритетов в их деятельности в военное время создают принципиально новые условия для формирования системы взглядов и принципов организации медицинского обеспечения формирований территориальной обороны в военное время.

Таким образом, подготовка медицинского персонала для формирования территориальной обороны должна включать:

Обязательное обучение по вопросам общевойсковой подготовки и организации медицинского обеспечения боевых действий для всех категорий студентов, обучающихся в медицинских университетах, независимо от пола и годности для службы в Вооруженных Силах в мирное время.

Введение занятий по вопросам медицинского обеспечения боевых действий и чрезвычайных ситуаций на всех циклах усовершенствования специалистов, независимо от специальности.

Организация подготовки и переподготовки среднего медицинского персонала по вопросам работы в условиях боевых действий и чрезвычайных ситуаций на базе медицинских училищ и колледжей.